

立 学校長 殿

適応指導教室「しののめ教室」への体験入室申請書

下記の通り、「しののめ教室」への体験入室を申請します。

記

1 児童生徒

ふりがな		年 月 日生	性別
児童生徒名			男 女

2 保護者

ふりがな		続柄		連絡先	
保護者名		住所			
主な送迎者	父 母 祖父 祖母 その他 ()			連絡先	

3 児童生徒の状況

学校を休んでいるときの家庭での過ごし方や様子	
入室に対する本人の考え	
入室に対する保護者の考え	

様式2(学校記入→様式1、様式3、添付書類とともに教育委員会に提出)
(教育委員会記入→様式1、様式3、添付書類とともに島尻教育研究所に提出)

南部広域行政組合島尻教育研究所
所長 行

適応指導教室「しののめ教室」体験入室申請書

【校長】 年 月 日
立 学校
校長 印

【教育長】 年 月 日
教育委員会
教育長 印

次の児童生徒について、下記のとおり適応指導教室「しののめ教室」への体験入室を申請します。

ふりがな	第 学年 組 番			男 女									
児童生徒名	担任名												
教育相談担当	担任以外で 主に関わる職員												
メールアドレス	(公文書) (担任用)												
不登校の様態 A：いじめ B：いじめを除く他の児童生徒との関係 C：教職員との関係 D：学校生活上の影響 E：無気力 F：不安などの情緒的混乱 G：意図的な拒否 H：その他 ()													
入室させたい理由 (不登校の経緯等)													
しののめ教室職員への申し送り事項 (健康状態・注意すべき言葉かけや対応等)													
月別出席状況 (第 学年時) ※5月31日以前に提出する場合は前年度の出席状況 (計のみ) を記入して下さい。													
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
欠席日数													
出席すべき日数													
病院受診歴等 (あり・なし) ※不登校に関係すると思われる症状や大きな疾病についてのみ 受診日 年 月頃～ 年 月頃まで・現在通院中 病院名 診断名 診断日 (年 月)													

【留意事項】

- ①原籍校担任は、児童生徒の学習材、課題の準備をお願いします。
- ②「家庭調査票」「時間割」「年間行事予定表」「月行事」「日課表」を添付して下さい。

様式3 (学校記入→様式1、様式2、添付書類とともに教育委員会に提出)
 (教育委員会記入→様式1、様式2、添付書類とともに島尻教育研究所に提出)

南部広域行政組合島尻教育研究所
 所長 行

児童・生徒の生活・学習等の状況報告書

【校長】 年 月 日
 立 学校
 校長 印

【教育長】 年 月 日
 教育委員会
 教育長 印

次の児童生徒について、生活、学習等の状況について以下の通り報告します。

ふりがな		第 学年 組 番		男 女				
児童生徒名		担任名						
各教科評定 (直近を記入)				第 学年	学期	知能検査等の結果 (任意)		
国語	生活 社会	算数 数学	理 科	音 楽	図工 美術		保 体	技術 家庭
						← 任意		
学習面についての特記事項 (登校が少ない場合、未記入でも構いません)								
生活面についての特記事項 (登校が少ない場合、未記入でも構いません)								
学校への登校復帰に向けた指導・支援の方針、展望、計画								
短期	今後入室から 1～2ヵ月間 程度の対応							
長期	今後数ヶ月か ら1年間程度 の対応							
校長所見 (今後の学校としての関わり方について等)								
校長名						印		

様式 5 (学校記入→教育委員会記入→島尻教育研究所)

南部広域行政組合島尻教育研究所
所長 様

適応指導教室「しののめ教室」入室継続申請書

【校長】 年 月 日
立 学校
校長 印

【教育長】 年 月 日
教育委員会
教育長 印

次の児童生徒について、下記のとおり適応指導教室「しののめ教室」への入室継続を申請します。

ふりがな	第 学年	組	番	男 女
児童生徒名	担任名			
教育相談担当	担任以外で 主に関わる職員			
継続させたい理由				
特記事項 (特に無い場合は未記入でも可)				
保護者の要望 (特に無い場合は未記入でも可)				
学校への登校復帰に向けた指導・支援の方針、展望、計画				
短期	今後 1～2 ヵ月間程度 の対応			
長期	今後数ヶ月 から 1年間 程度の対応			
校長所見 (今後の学校としての関わり方について等)				
校長名				印

様式6 (学校→教育委員会→島尻教育研究所)

南部広域行政組合島尻教育研究所
所長 行

【校長】 年 月 日
立 学校
校長 印

【教育長】 年 月 日
教育委員会
教育長 印

適応指導教室「しののめ教室」からの退室申請書

次の児童生徒について、下記の通り、「しののめ教室」からの退室を申請します。

記

1 児童生徒

学校名	立 学校	学年	第 学年 組
ふりがな		年 月 日生	性別
児童生徒名			男 女
保護者名			

2 退室理由

--